

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI MORTE

[Art. 46 - D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445]

Il sottoscritto _____
Cognome e Nome

nato a _____ (_____) il _____
Città Provincia Data di nascita

residente a _____ (_____),
Città Provincia

alla via _____, n° _____
indicare l'indirizzo di residenza n° civico

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 D.P.R. 445 28/12/2000, sulla responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. 445 28/12/2000, e sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

che _____
Cognome e Nome

nato a _____ (_____) il _____
Città Provincia Data di nascita

in vita residente a _____ (_____),
Città Provincia

alla via _____, n° _____
indicare l'indirizzo di residenza n° civico

unito al sottoscritto dal seguente rapporto di parentela: _____
indicare il rapporto di parentela

è deceduto a _____ (_____), in data _____
Città Provincia Data del decesso

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455.

Cavallino, _____
Data

Firma del dichiarante(*)

(*) La firma non va autenticata, ma deve necessariamente avvenire alla presenza dell'Impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato, oppure sottoscritta e presentata unitamente alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.